

ADVERSE REACTIONS TO ANTIVIRAL TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC VIRAL HEPATITIS C

Russu Irina¹, Avricenco Mariana², Holban Tiberiu¹

¹Department of Infectious, Tropical Diseases and Medical Parasitology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh; Clinical Hospital of Infectious Diseases "Toma Ciorba"

Background. Treatment of chronic VHC with direct-acting antiviral drugs has an advantage over treatment with PEG-INF and ribavirin, due to the possibility of oral administration, short duration of treatment, obtaining a sustained virological response in about 95% of cases and minimal side effects. **Objective of the study.** Analysis of side effects and complications after treatment with direct-acting antiviral drugs compared to PEG-INF and ribavirin in patients with chronic HCV. **Material and Methods.** The study was performed in 198 patients with chronic viral hepatitis C who followed two antiviral treatment regimens. Patients in group I (n = 103) received antiviral treatment with sofosbuvir + ledipasvir orally for 12 weeks, those in group II (n = 95) - intramuscular PEG-INF + ribavirin orally for 48 weeks. **Results.** Our study showed that treatment of chronic VHC with sofosbuvir and ledipasvir was well tolerated, 12,6% of patients had minor side effects: asthenia and headache – 3,9%, insomnia – 2,9%, nausea - 1,9%. No patient required discontinuation of treatment. During treatment with PEG-INF and ribavirin, fever and other signs of general intoxication showed 80% patients, asthenia – 58,9%, headache – 48,4%, nausea – 39,9%, insomnia – 36,8%, rash – 24,5%, depression – 22,1%, weight loss – 9,5%, alopecia – 7,37%, anemia – 54,7%, leukopenia – 76,8%, thrombocytopenia - 34,7% patients. **Conclusion.** Our study showed that treatment with sofosbuvir + ledipasvir was well tolerated and had a significantly lower number of side effects and complications compared to PEG-INF and ribavirin treatment.

Keywords: VHC, treatment, sofosbuvir, ledipasvir, PEG-INF, ribavirin.

REAȚIILE ADVERSE LA TRATAMENTUL ANTIVIRAL AL PACIENȚILOR CU HEPATITĂ VIRALĂ C CRONICĂ

Russu Irina¹, Avricenco Mariana², Holban Tiberiu¹

¹Catedra de boli infecțioase, tropicale și parazitologie medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”; IMPS Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă”

Introducere. Tratamentul HVC cronic cu preparate antivirale cu acțiune directă are un avantaj față de tratamentul cu PEG-INF și ribavirină, datorită posibilității de administrare per-orală, duratei scurte de tratament, obținerii răspunsului virusologic susținut în circa 95% cazuri și reacții adverse minime. **Scopul lucrării.** Analiza reacțiilor adverse și a complicațiilor după tratamentul cu preparate antivirale cu acțiune directă în comparație cu PEG-INF și ribavirină la pacienții cu HVC cronică. **Material și Metode.** Studiul a fost realizat la 198 de pacienți cu hepatită virală C cronică care au urmat două scheme de tratament antiviral. Pacienții din I lot (n=103) au urmat tratament antiviral cu sofosbuvir + ledipasvir per os, timp de 12 săptămâni, cei din lotul II (n=95) – PEG-INF intramuscular + ribavirină per os, timp de 48 săptămâni. **Rezultate.** Studiul nostru a demonstrat că tratamentul HVC cronic cu sofosbuvir și ledipasvir a fost tolerat bine, 12,6% pacienți au prezentat reacții adverse minore: astenie și cefalee - câte 3,9%, insomnie – 2,9%, greață – 1,9%. Niciun pacient nu a necesitat întreruperea curei de tratament. Pe parcursul tratamentului cu PEG-INF și ribavirină, febră și alte semne de intoxicație generală au prezentat 80% bolnavi, astenie – 58,9%, cefalee – 48,4%, greață – 39,9%, insomnie – 36,8%, erupții cutanate - 24,5%, stare de depresie – 22,1%, scădere ponderală – 9,5%, alopecie – 7,37%, modificări în hemoleucogramă: anemie - 54,7%, leucopenie - 76,8%, trombocitopenie - 34,7% pacienți. **Concluzii.** Studiul nostru a demonstrat că tratamentul cu sofosbuvir + ledipasvir a fost tolerat bine și a avut un număr semnificativ mai mic de reacții adverse și complicații în comparație cu tratamentul cu PEG-INF și ribavirină.

Cuvinte-cheie: HVC, tratament, sofosbuvir, ledipasvir, PEG-INF, ribavirină.